WZÓR - POZEW O ZAPŁATĘ ZADOŚĆUCZYNIENIA

……………………………, …………………

 *(miejscowość, data)*

**Sąd Rejonowy w ………………**

**Wydział Cywilny**

**……………………………………**

**……………………………………**

*(oznaczenie sądu)*

**Powód:**

………………………………………….
 *(imię i nazwisko)*

Adres zamieszkania: ……………………

Adres do korespondencji: ………………

PESEL: …………………………………

**Pozwany:**

…………………………………………
 *(imię i nazwisko)*

Adres zamieszkania: ……………………

Adres do korespondencji: ………………

PESEL: …………………………………

**wartość przedmiotu sporu: ……………………………………..**

**(słownie: ………………………………………….. złotych)**

**opłata od pozwu w kwocie ………. zł uiszczona w całości**

**Pozew**

**o zapłatę zadośćuczynienia**

 Działając w imieniu własnym wnoszę o:

1. zasądzenie od pozwanego ………….. (imię i nazwisko) na rzecz powoda ………………………… (imię i nazwisko) kwoty ………….. zł. (słownie ………………….. złotych) wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie liczonymi od dnia doręczenia pozwanemu odpisu niniejszego pozwu do dnia zapłaty tytułem zadośćuczynienia za doznaną krzywdę wynikłą ze zdarzenia, które miało miejsce dnia ………………… roku i polegało na naruszeniu czynności narządów ciała powoda w postaci złamania trzonu żuchwy oraz wyrostka kłykciowego po stronie lewej, a także złamania kości nosowej bez przemieszczenia, za które pozwany …………………. Imię i nazwisko) został prawomocnie skazany wyrokiem Sądu Rejonowego w …………… (miejscowość) Wydział Karny z dnia ……………… roku wydanym w sprawie o sygn. akt ……………;
2. dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z przesłuchania powoda ……………………….. (imię i nazwisko) w charakterze strony;

*na okoliczność przebiegu zdarzenia do jakiego doszło dnia ……….. roku, przebiegu leczenia oraz rekonwalescencji powoda, dolegliwości bólowych występujących u powoda w związku z uszkodzeniem ciała, konieczności przyjmowania przez powoda leków przeciwbólowych oraz problemów ze pożywaniem przez powoda posiłków, braku możliwości wykonywania przez powoda pracy zarobkowej w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim, konieczności sprawowania przez osoby najbliższe opieki nad powodem po uszkodzeniu ciała, występujących u powoda aktualnie dolegliwości bólowych, faktu występowania u powoda blizn pooperacyjnych i przebiegu ich leczenia oraz na okoliczności wskazane w treści uzasadnienia pozwu.*

1. dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z przesłuchania w charakterze świadka:
* …………….. (imię i nazwisko) – zamieszkałej ………………………………. (adres)

*na okoliczność przebiegu zdarzenia do jakiego doszło dnia ……………… roku, przebiegu leczenia oraz rekonwalescencji powoda, dolegliwości bólowych występujących u powoda w związku z uszkodzeniem ciała, konieczności przyjmowania przez powoda leków przeciwbólowych oraz problemów ze pożywaniem przez powoda posiłków, braku możliwości wykonywania przez powoda pracy zarobkowej w związku z przebywaniem na zwolnieniu lekarskim, konieczności sprawowania przez osoby najbliższe opieki nad powodem po uszkodzeniu ciała, występujących u powoda aktualnie dolegliwości bólowych oraz na okoliczności wskazane w treści uzasadnienia pozwu.*

1. załączenie do akt niniejszego postępowania akt sprawy zakończonej przez Sądem Rejonowym w ………………. (miejscowość) Wydział Karny pod sygn. akt II ………… oraz dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z dokumentów znajdujących się tychże aktach, w postaci:
* wyroku z dnia ………………. roku – k. 66 – 66v. akt …………;
* uzasadnienia wyroku z dnia ………….. roku – k. 68 – k. 70v. akt ………..;

*na okoliczność, że pozwany ……………… (imię i nazwisko) został prawomocnie skazany za uszkodzenie ciała powoda ……………… (imię i nazwisko), przebiegu zdarzenia do jakiego doszło dnia ………………. roku oraz na okoliczności wskazane w treści uzasadnienia.*

* opinii sądowo – lekarskiej z dnia ……………. roku – k. 12 akt ………..;

*na okoliczność ustalenia obrażeń jakich powód ………………… (imię i nazwisko) doznał w wyniku pobicia go przez pozwanego ……………….. (imię i nazwisko).*

1. dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z opinii biegłego lekarza chirurga szczękowo - twarzowego, który to biegły w oparciu o załączoną do niniejszej sprawy dokumentację medyczną powoda ze ……………………… (nazwa i adres szpitala) ustali:
* jakich urazów doznał powód ………….. (imię i nazwisko) w związku z pobiciem go przez pozwanego ……………… (imię i nazwisko) dnia ……………… roku;
* stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu powoda;
* wypowie się, czy w związku z doznanymi przez powoda urazami istniały u powoda ograniczenia w życiu codziennym oraz w jego codziennym funkcjonowaniu, a jeżeli tak to jakie ograniczenia i przez jaki okres czasu;
* czy istniała potrzeba korzystania przez powoda z pomocy osób trzecich a jeżeli tak to przez jak długo;
* jak przebiegał proces leczenia i rehabilitacji powoda, przez jaki okres i jak często powód od dnia ………………. roku powód odczuwał dolegliwości bólowe;
* jaki był rozmiar cierpień fizycznych u powoda;
* jakie są rokowania na przyszłość – w szczególności czy w przyszłości powód może odczuwać dolegliwości bólowe stanowiące konsekwencje odniesionych przez niego obrażeń;
1. dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z opinii biegłego psychologa, który to biegły w oparciu o sporządzoną uprzednio opinię biegłego lekarza chirurga, a także w oparciu o przeprowadzone z powodem badanie wypowie się jaki był rozmiar cierpień psychicznych u powoda w związku z pobiciem go przez pozwanego ………………. (imię i nazwisko) dnia ………………… roku;
2. dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z załączonej do niniejszego pisma dokumentacji medycznej powoda w postaci – historii choroby z …………… (nazwa i adres szpitala);

*na okoliczność ustalenia obrażeń jakich doznał powód w wyniku pobicia go przez pozwanego oraz na okoliczności wskazane w treści uzasadnienia pozwu.*

1. przeprowadzenie rozprawy również pod nieobecność strony powodowej;
2. wydanie wyroku zaocznego w przypadku spełnienia się przesłanek z art. 339 k.p.c.;

**Uzasadnienie**

W trakcie nocy sylwestrowej z dnia 31 grudnia …… roku na 1 stycznia ….. roku uczestniczyłem w imprezie, na której przebywałem wspólnie ze swoją narzeczoną …………… (imię i nazwisko) oraz jej najbliższą rodziną.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda ………………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………… (imię i nazwisko).*

Około godziny 1 w nocy na imprezę przybył pozwany …………….. (imię i nazwisko) i poprosił mnie o to, abym wspólnie z nim wyszedł na zewnątrz budynku. Znałem pozwanego w związku z czym wyraziłem zgodę na propozycję …………….. (imię i nazwisko). Po opuszczeniu budynku zostałem pobity przez pozwanego w wyniku czego doznałem złamania trzonu żuchwy z przemieszczeniem oraz podstawy wyrostka kłykciowego po stronie lewej. Nadto doznałem złamania części kostnych nosa bez istotnego przemieszczenia.

 **Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………….. (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ………………….. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z ……………….. (nazwa i adres szpitala)*
* *opinia sądowo – lekarska z dnia ……………… roku – k. 12 akt ………………*

Pozwany za pobicie mnie skutkujące rozstrojem zdrowia został skazany prawomocnym wyrokiem Sądu Rejonowego w ……………… (miejscowość) Wydział Karny.

**Dowód:**

* *wyrok Sądu Rejonowego w ……………… (miejscowość) Wydział Karny z dnia ……………… roku – k. 66 – 66v. akt sprawy ………………..*

Bezpośrednio po samym zdarzeniu udałem się wraz ze swoją narzeczoną …………….. (imię i nazwisko) do szpitala w …………….. (miejscowość). Wykonano mi prześwietlenie i skierowano mnie do szpitala do ………….. (miejscowość).

 **Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

Ostatecznie dnia 1 stycznia ….. roku trafiłem do ………………..(nazwa i adres szpitala), gdzie wykonano mi szereg badań i z uwagi na brak możliwości wykonania operacji w tym dniu, nie przyjęto mnie na oddział.

 **Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

Następnie dnia 4 stycznia ….. roku zostałem przyjęty do wymienionej powyżej placówki medycznej. Przeszedłem zabieg operacyjny mający na celu rekonstrukcję żuchwy. Zreoperowano mi odłamy kości oraz wstawiono śruby tytanowe.

 **Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

Byłem hospitalizowany przez okres 3 dni, tj. od 4 do 6 stycznia …….. roku. Po wypisaniu mnie ze szpitala zostałem skierowany do dalszego leczenia w trybie ambulatoryjnym.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

Urazy jakich doznałem w wyniku pobicia mnie przez pozwanego skutkowały kilkunastotygodniowym rozstrojem zdrowia. Przez ten czas nie tylko nie mogłem wykonywać żadnej pracy zarobkowej ale przede wszystkim nie byłem zdolny do samodzielnego funkcjonowania. Przy wszystkich bieżących sprawach pomagała mi narzeczona ………………. (imię i nazwisko) oraz najbliższa rodzina.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

W tym miejscu wskazać należy, że przez kilka tygodni po operacji mogłem jeść (pić) jedynie płynne posiłki. Nadto odczuwałem silne dolegliwości bólowe związane z urazem i musiał przyjmować leki przeciwbólowe, w tym również leki na receptę.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………… (imię i nazwisko) w charakterze strony;*
* *zeznania świadka ……………………………. (imię i nazwisko);*
* *historia choroby z …………………. (nazwa i adres szpitala).*

W dalszym ciągu odczuwam dolegliwości bólowe w okolicy szczęki, szczególnie w okresie zmian warunków atmosferycznych. Nadto po operacji pozostała się duża (około 5 cm) blizna na twarzy, która pomimo stosowania różnego rodzaju maści nie zniknie.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda …………….. (imię i nazwisko) w charakterze strony.*

Wskazać należy, że w toku postępowania sądowego w sprawie karnej pozwany dobrowolnie – bez mojej wiedzy – wpłacił na moje konto kwotę 1.000 zł. Dodatkowo pozwany zapłacił na moją rzecz nawiązkę w kwocie 1.000 zł wynikającą z wyroku sądu karnego. W związku z powyższym z tytuły wyrządzonej mi szkody pozwany zapłacił mi łącznie kwotę 2.000 zł stanowiącą odszkodowanie / zadośćuczynienie. Moim zdaniem wpłacone przez pozwanego kwoty nie rekompensują w pełni krzywd doznanych przeze mnie, a kwota jaką dochodzę w toku niniejszego postępowania jest adekwatna do rozmiaru cierpień fizycznych i psychicznych na jakie naraził mnie pozwany.

**Dowód:**

* *przesłuchanie powoda ………………….. (imię i nazwisko) w charakterze strony.*

Właściwość miejscową Sądu Rejonowego w ………….. (miejscowość) ustalono w parciu o art. 27 § 1 k.p.c.

**………………………………………………**

*(własnoręczny, czytelny podpis powoda)*

**Załączniki:**

1. historia choroby z ……….

2. odpis pozwu z załącznikami.